하남여성인턴 선발시 확인 사항(인턴용)

인턴 선발시 참가자 확인사항	(O/X)
본인은 인턴기업에 대한 정보를 충분히 제공받았습니까? ※ 위치·규모·업종 등 기본정보, 배치부서 및 수행직무, 근로조건, 급여 및 복지 정보, 인턴십지원에 관한 정보(직장적응 및 직장내 훈련 등) 등	
○ 본인은 사업내용 및 지원내용에 대해 명확하게 알고 있습니까? - 인턴채용지원금은 기업에 240만원 이내 지원하며, 고용유지장려금은 인턴 종료후 정규·상용직 전환채용하고 6개월 이상 고용유지 시 기업 80만원, 인턴 참여자에게 60만원 지급됨	
본인은 여성인턴 사업에 참여한 적이 있습니까?	
- (있었다면 작성) 참여한 기간은 (　　)부터 (　　)까지	
○ 본인은 인턴으로 연계 받으려는 기업에서 3개월 이상의 근무 또는 일경험이 있었습니까? ※ 직장체험, 연수, 실습, 훈련, 일용근무 등 포함	
- (있었다면 작성) 그 종료일로부터 3년이 지났습니까?	
○ 본인은 인턴으로 취업하려고 하는 기업에 알선 및 약정을 통해 채용이 결정되었습니까?	
○ 본인은 아래의 취업취약계층에 해당하십니까? * 저소득층, 장애인, 6개월이상 장기실직자, 결혼이민자, 북한이탈주민, 위기청소년, 여성가장, 성매매피해자, 한부모가족지원법 보호대상자. 갱생보호대상자, 수형자로서 출소후 6개월 미만자, 노숙인, 코로나19로 실직·폐업 등 경험	
○ 본인은 대한민국 국적 보유자 또는 외국인으로서 거주(F-2), 영주(F-5), 결혼이민자(F-6) 비자 보유자 입니까?	
○ 본인은 사업주(기업대표)의 배우자 또는 4촌이내의 혈족인척관계 입니까?	

인턴 선발시 담당자 확인사항	확인 날짜
○ ‘일모아시스템(http://ilmoa.go.kr)’을 통해 사업참여 이력 및 고용보험 취득 여부를 확인하였으며, 중복·반복 참여 조회 결과 인턴 연계 적합함을 확인함	2024년　월　일

상기 사항을 확인하였으며, 만약 **기재내용이 사실과 다를 경우 인턴 연계 취소, 지원금 반환 등의 불이익 조치를 감수할 것을 확인합니다.**

2025년　　월　　일

인턴 신청인　　(서명 또는 인)

하남시 담당자　　(서명 또는 인)

하남시장 귀하